

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО БЕЗОПАСНОСТИ И ЗДРАВОХРАНЕНИЮ УЧРЕЖДЕНИЯ

Этот перечень предоставляет родителям список рекомендуемых вопросов для присматривающего за ребенком (детьми) для того, чтобы убедиться, что дом, в котором присматривают за ребенком (детеми), это безопасное и здоровое место для ребенка (детей). Это не включает все ситуации, которые могут быть опасны для Вашего ребенка. Контрольный список - это дополнение к анкете личного заверения здоровья и безопасности, анкета CCP 4, которая заполнена Вами и присматривающим за Вашим ребенком. По закону, присматривающий не обязан выполнять все пункты на этой анкете. Если Ваш присматривающий не соответствует по одному или нескольким пунктам из этого списка и не желает устранить проблему(ы), может быть, Вы захотите найти другого присматривающего. Если Вам нужна помощь, попросите Вашего работника или местное агентство по ресурсам присмотра за детьми и направлениям. Пожалуйста, просмотрите эту анкету с присматривающим за Вашим ребенком в доме, где будут присматривать за ребенком.

В ДОМЕ

Да Нет

- Закрыты ли все электрические розетки от доступа детей?
- Равняется ли температура воды в кранах 120 градусам Фаренгейта или ниже?
- Закрыты ли радиаторы, трубы, каминь, плиты, отапливаемые дровами, и другие горячие поверхности, чтобы предохранить детей от ожогов?
- Закрыты ли все вентиляторы от проникновения детских пальцев?
- Имеются ли замки, которые дети не могут открыть, на всех ящиках и шкафчиках где находятся опасные/ядовитые вещества?
- Есть ли предохранители на окнах, которые не позволят открыть их больше, чем 6 инчей?
- Содержит ли место, где присматривают за детьми, свинец, ядовитую или отслаивающуюся краску?
- Если дверь может быть заперта изнутри, укреплен ли язык замка в открытом положении, выбран или снаружи двери установлен ключ?
- Если Вы используете ящик для игрушек, сняли ли Вы крышку или в ней есть отверстия для воздуха и установлен механизм для медленного закрывания крышки?
- Знает ли присматривающий о необходимости мыть руки перед обработкой еды, после каждого посещения туалета или после смены дайперсов у ребенка?

ПРОХОДЫ И ЛЕСТНИЦЫ

Да Нет

- Свободны ли все лестницы и проходы от объектов, которые могут быть причиной падения?
- Есть ли калитка на лестнице?
- Достаточно ли малы отверстия в калитке , чтобы голова ребенка не могла застрять?

КУХНЯ

Да Нет

- Находятся ли ножи, другие острые предметы и опасное оборудование в месте, не доступном для детей?
- Повернуты ли ручки кастрюль и сковородок к задней стороне плиты?
- Находятся ли уборочные материалы и другие ядовитые материалы в безопасном, защищенном от детей месте?
- Находится ли мусор в стороне от места приготовления пищи и склада продуктов?

ВАННАЯ

Да Нет

- Находятся ли все лекарства в месте, не доступном для детей, в ящиках с замками, которые дети не могут открыть?
- Опущены ли туалетные сидения?
- Хранятся ли все электрические приборы, фены для волос, бритвы, щипцы для завивки волос и т.п. в месте, не доступном для детей и в стороне от воды?

ДВОР

- | Да | Нет | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Обнесена ли площадка для игр забором, если она находится рядом с опасной зоной, как например улица с сильным движением? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Если у Вас есть оборудование для игр, как например: качели, горки и т.п., имеет ли площадка для игр мягкую поверхность, как песок или опилки? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Если есть вкопанный бассейн, имеется ли прозрачный забор, высотой 5 футов, с защелкой на калитке, где защелка находится наверху или покрытие бассейна, которое может выдержать вес взрослого? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Есть ли постоянное наблюдение за детьми, находящимися около воды? |

СРЕДСТВА ПЕРЕДВИЖЕНИЯ

- | Да | Нет | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Есть ли у присматривающего за детьми разрешение на транспортировку детей, есть ли в машине ремни безопасности и сидения, соответствующие размеру и возрасту ребенка? |

ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

- | Да | Нет | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ознакомлен ли присматривающий за детьми с любыми проблемами здоровья, которые могут быть у Вашего ребенка? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Есть ли в доме телефон в рабочем состоянии, доступный к употреблению в чрезвычайных обстоятельствах? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Есть ли как минимум один определитель (детектор) дыма и огнетушитель в рабочем состоянии? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Если в доме есть огнестрельное оружие, хранится ли оно под замком и хранятся ли боеприпасы в отдельном месте, под замком? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Знает ли присматривающий о праве родителей посещать своих детей в любое время, в течение присмотра за детьми? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Есть ли комплект для оказания первой помощи? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Есть ли у присматривающего за детьми эвакуационный план для чрезвычайных обстоятельств? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Есть ли у присматривающего за детьми карточка для непредвиденных ситуаций, с полным именем каждого ребенка, номером телефона и местонахождением родителей или других взрослых, ответственных за ребенка, указанных родителями, с которыми можно связаться в непредвиденной ситуации, а также имя и номер телефона врача ребенка и разрешение родителей присматривающему согласиться на неотложную медицинскую помощь? |